

Số: 992 /TB-BVT

Quảng Ninh, ngày 08 tháng 4 năm 2025

V/v Báo giá cung cấp và lắp đặt hệ thống
lọc nước RO 200 lít/ giờ tại khoa Gây mê hồi
sức của Bệnh viện.

Kính gửi: Các tổ chức/cá nhân kinh doanh trang thiết bị

Căn cứ nhu cầu cần thiết sử dụng hệ thống lọc nước RO 200 lít/ giờ lắp đặt tại
khoa Gây mê hồi sức phục vụ bệnh nhân ghép tạng, ghép thận của Bệnh viện;

Phòng Vật tư – Thiết bị y tế đề nghị mời đơn vị có khả năng thực hiện gửi báo
giá đến Bệnh viện, cụ thể như sau:

STT	Nội dung	ĐVT	SL	Cấu hình kỹ thuật tham khảo
1	Hệ thống lọc nước RO - Công suất: 200 lít/ giờ - Thiết bị mới 100%, sản xuất năm 2024 trở đi - Đạt tiêu chuẩn: ISO 13485, hoặc CE hoặc FDA. - Yêu cầu đặc tính, thông số kỹ thuật: <i>Theo bảng phụ lục đính kèm</i>	Hệ thống	01	* Yêu cầu cấu hình thiết bị: - Máy chính: 01 bộ - Dây cấp nguồn: 01 bộ - Bình lọc đa chất và than tích hợp trên máy: 01 bộ - Bình làm mềm tích hợp trên máy: 01 bộ - Bơm tăng áp tích hợp trên máy: 01 bộ - Bộ lọc đầu vào 1- micron: 10 bộ - Đồng hồ đo áp lực nước: 04 bộ gồm (01 bộ trước và 01 bộ sau màng 1 Micro, 01 bộ đo áp lực trước màng RO, 01 bộ đo áp lực nước sản phẩm). - Tài liệu hướng dẫn sử dụng, sửa chữa: 01 bộ

Để có cơ sở lựa chọn đơn vị cung cấp và lắp đặt hệ thống lọc nước RO 200 lít/
giờ tại khoa Gây mê hồi sức phù hợp nhất cho Bệnh viện. Kính mời các đơn vị có
đủ năng lực, kinh nghiệm cung cấp báo giá đến.

Giá báo giá là giá của 100% dịch vụ, đã bao gồm đầy đủ cung cấp hàng hóa thuế VAT, phí, lệ phí (nếu có), chi phí vận chuyển, vật tư lắp đặt hoàn thiện tại Bệnh viện.

Yêu cầu Báo giá của đơn vị cung cấp đầy đủ thông tin: Tên, địa chỉ, số điện thoại (Email) của đơn vị và được ký, đóng dấu bởi người có thẩm quyền. Đơn vị nộp kèm tài liệu chứng minh năng lực.

1. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

- Ông Vũ Mạnh Thông, SĐT: 0969.833.839, Phụ trách phòng VT-TBYT.

- Ông Nguyễn Duy Linh, SĐT: 0911.468.676, Phó phòng VT-TBYT;

2. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Bản cứng: Phòng Vật tư- Thiết bị y tế, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh; Địa chỉ: Phố Tuệ Tĩnh, phường Bạch Đằng, thành phố Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh.

3. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Trong vòng 10 ngày (Từ ngày 09 tháng 4 năm 2025 đến trước 17h ngày 18 tháng 4 năm 2025, tính các ngày T7, CN).

*** Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.**

4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 18 tháng 4 năm 2025.

*** Lưu ý:**

- Bệnh viện xem xét không tổng hợp báo giá trong các trường hợp sau:

- + Không có báo giá bản cứng được ký người có thẩm quyền;
- + Không cung cấp tài liệu chứng minh thông số kỹ thuật;
- + Không có thông tin rõ ràng như địa chỉ, số điện thoại, email hoặc ký bởi người không có thẩm quyền;

Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ninh trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Phòng TT&HCQT (đăng tải lên CTTĐT);
- Lưu: VT, VT-TBYT.



Nguyễn Bá Việt

BẢNG PHỤ LỤC
Yêu cầu đặc tính, thông số kỹ thuật

- Hệ thống RO đảm bảo chất lượng cấp nước trực tiếp cho máy thận và máy HDF-Online không qua bồn chứa.
- Tự động ngắt & mở van nước đầu vào.
- Lưu lượng kế trung tâm đo nước thải và nước RO.
- Máy cho phép đóng/ngắt từ xa.
- Bảo vệ nhiệt cho mô tơ.
- Đồng hồ đo áp lực trước và sau màng 1 Micro, đồng hồ đo áp lực trước màng RO, đồng hồ đo áp lực nước sản phẩm..
- Trung tâm kiểm soát lưu lượng bao gồm các van đường thải và đường hồi.
- Van điều chỉnh áp lực nước sản phẩm.
- Có bánh xe di chuyển.
- Tự động xả màng
- Đồng hồ đo độ dẫn hiển thị số cho phép căn chỉnh
- Đèn báo sự cố & máy tự dừng khi mất nước hoặc áp lực nước sản phẩm thấp, Motor quá tải
- Vỏ màng cấu tạo thép không gỉ, lắp đứng có chức năng tự động xả thải nước chết loại bỏ vi khuẩn và Endotoxin.

*** Các thông số khác:**

- Áp suất làm việc từ 4.5 đến 7.5 bar.
 - Áp suất đầu vào nhỏ nhất ≥ 2.0 bar.
 - Lưu lượng nước thô ≥ 0.7 m³/h
 - Tỷ lệ thu hồi tối đa $\geq 75\%$
 - Tỷ lệ loại thải chất hòa tan danh định 95-98%.
 - Công xuất (nước RO) ≥ 200 Lít/giờ
 - Bơm Inox đa tầng cánh
 - Số màng lọc: ≥ 01 màng
 - Có phân tích mẫu nước lý hóa, vi sinh & Endotoxin đảm bảo đúng tiêu chuẩn chất lượng.
 - Khảo sát vị trí lắp đặt và hoàn thiện lắp đặt tại phòng phòng hậu phẫu tại khu phòng mổ can thiệp tim mạch.
- 

Mẫu số 1 BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], chúng tôi
[ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá cho các thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan

STT	Danh mục thiết bị y tế ⁽²⁾	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất ⁽³⁾	Mã HS ⁽⁴⁾	Năm sản xuất ⁽⁵⁾	Xuất xứ ⁽⁶⁾	Số lượng/khối lượng ⁽⁷⁾	Đơn giá ⁽⁸⁾ (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan ⁽⁹⁾ (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) ⁽¹⁰⁾ (VND)	Thành tiền ⁽¹¹⁾ (VND)
1	Thiết bị A									
2	Thiết bị B									
n	...									

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm ... [ghi ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá].

3. Chúng tôi cam kết:

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.

- Giá trị của các thiết bị y tế nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày.... tháng....năm....

Đại diện hợp pháp
của hãng sản xuất, nhà cung cấp⁽¹²⁾
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

